

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	899999115-8	ETB S.A ESP	CRA 8 No 20 00	2426094	alexander.feliciano@etb.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	A – Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS
		78766414	05/05/2026	1654
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR
2026-05	2026-04	E	\$14.713.040,068	\$5.179.873.700

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor				
EPS001	ALIANSAUD EPS S.A.	830113831-0	60.143.700	0		0		0	0	0	60.143.700	39
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	12.496.000	0		0		0	0	0	12.496.000	51
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	392.017.900	0		0		0	0	0	392.017.900	328
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	590.225.100	32.033.900		0		0	0	0	622.259.000	436
EPS010	EPS Sura	800088702-2	68.610.300	0		0		0	0	0	68.610.300	57
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	43.577.800	0		0		0	0	0	43.577.800	91
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	203.402.800	0		0		0	0	0	203.402.800	685
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	468.900	0		0		0	0	0	468.900	4
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	98.800	0		0		0	0	0	98.800	1
EPS034	Recaldo SGP Capital Salud	900298372-9	1.085.900	0		0		0	0	0	1.085.900	7
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	2.501.600	0		0		0	0	0	2.501.600	3
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	6.177.100	0		0		0	0	0	6.177.100	4

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
NI	899999115-8	ETB S.A ESP	CRA 8 No 20 00	2426094	alexander.feliciano@etb.com.co				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	A – Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI			
CCF56	Comfenalco Valle								

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC	
		78766414	05/05/2026	1654	52	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR		
2026-05	2026-04	E	\$14.713.040,068	\$5.179.873.700		
890303093-5	628.700	0	0	628.700	2	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
169.812.500	0	0	169.812.500	470
ICBF				
254.698.800	0	0	254.698.800	470
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	12	1.412.839.800	1.412.839.800
Pensión	5	2.572.161.400	2.572.161.400
Riesgos Laborales	1	185.681.700	185.681.700
CCF	10	584.679.500	584.679.500
ESAP	0	0	0
ICBF	1	254.698.800	254.698.800
MEN	0	0	0
SENA	1	169.812.500	169.812.500
TOTALES	30	5.179.873.700	5.179.873.700